

**Al Sig. Presidente dell'I.P.A.B.
"Rosa Serraino Vulpitta"
Via Segesta n. 3
91100 TRAPANI**

Oggetto: SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E PROVA D'IDONEITA', AI FINI DELLA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA TRIENNALE, AI SENSI DELL'ART. 49 DELLA LEGGE REGIONALE 5 NOVEMBRE 2004 N. 15, PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO DI:
AIUTO CUOCO CATEGORIA "B", POSIZIONE ECONOMICA INIZIALE B/1-CCNL COMPARTO REGIONI-AUTONOMIE LOCALI.

Il/la sottoscritto/a:

DATI ANAGRAFICI	COGNOME		
	NOME		
	NATO/A		il
	CODICE FISCALE		
	RESIDENZA	Via	n.
		Comune	CAP

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per titoli e prova di idoneità per la formazione della graduatoria di cui all'art. 49 della legge regionale 5 novembre 2004, n. 15, relative ad assunzioni a tempo determinato, nel seguente profilo:

AIUTO CUOCO	CTG "B"
--------------------	----------------

A tal fine, ai sensi degli art. 39, 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, nella consapevolezza che la legge sanziona le dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro paese dell'Unione Europea, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle vigenti leggi;
- di non aver riportato condanne penali, ovvero di aver riportato la condanna penale per il seguente reato _____;
- di non aver procedimenti penali in corso;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (_____);
- di essere idoneo/a all'impiego, con esenzione da difetti fisici che possano influire sul rendimento del servizio;
- non avere riportato sanzioni e procedure disciplinari da parte di P.A.;
- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di avere ottemperato agli obblighi militari di leva, ovvero di non avere ottemperato per la seguente motivazione _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'Istituto _____
di _____ (____);

- j) di essere in possesso della qualifica professionale di _____;
conseguita presso l'Ente _____
di _____ (____) giusta attestazione rilasciata alla conclusione del corso
di formazione professionale e contenente anche la durata dello stesso, riconosciuto valido ai sensi
e per gli effetti dell'art. 12 della L.R. 24/76 e dell'art. 14 della Legge 845/78;
- k) di avere il seguente numero _____ (____) figli carico, indipendentemente dal fatto
che il candidato sia coniugato o meno, risultante dallo stato di famiglia allegato.

Il/la sottoscritto/a, impegnandosi a comunicare per iscritto eventuali variazioni del recapito, chiede
che tutte le comunicazioni vengano indirizzate a:

COGNOME			
NOME			
RECAP. TELEFONICO obbligatorio			
E-MAIL			
RESIDENZA	Via		n.
	Comune		CAP

Dichiara altresì, ai fini del computo dei titoli di cui all'art. 3 e 4 del D.P. Reg. 5 Aprile 2005, che per
il reperimento di personale da assumere a tempo determinato inquadrabile nel profilo professionale
richiesto concorrono alla formazione della graduatoria di merito di cui all'art. 49 della L.R. 5
Novembre 2004 n. 15, i seguenti titoli:

1) TITOLI FORMATIVI

a) corsi di formazione professionale inerenti alle mansioni da svolgere, con attestato di superamento
di esami finali, organizzati da Enti dello Stato, dalla Regione o legalmente riconosciuti di durata non
inferiore a tre mesi.

Ente Organizzatore	Qualifica acquisita	Durata del corso			Estremi autorizzativi del corso		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
		dal	al	Tot.	Decreto n.	del	n. mesi ammessi	X	Totale punteggio	Note
								0,20		
								0,20		
								0,20		
								0,20		
								TOTALE		

2) SERVIZI PRESTATI PRESSO ENTI PUBBLICI

a) servizi prestati con le mansioni di AIUTO CUOCO, COMMIS di CUCINA, ECC: nella categoria immediatamente inferiore

Ente Pubblico	Durata del servizio			Estremi autorizzativi		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
	dal	al	Tot.	Provvedimento amministrativo	del	n. mesi ammessi	X	Totale punteggio	Note
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							0,10		
							TOTALE		

b) servizi prestati con le mansioni di AIUTO CUOCO, COMMIS di CUCINA, ECC. nella categoria professionale corrispondente

Ente Pubblico	Durata del servizio			Estremi autorizzativi		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
	dal	Al	Tot.	Provvedimento amministrativo	del	n. mesi ammessi	X	Totale punteggio	Note
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							0,15		
							TOTALE		

I servizi inferiori a tre mesi non sono valutabili

3) SERVIZIO MILITARE

Ente Militare	Durata del servizio			SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
	Dal	al	Tot.	N. MESI		TOT. PUNTI	
					0,15		

4) TITOLI DI MERITO

1. Encomi e note di merito rilasciate dalla P.A. dove si evince di aver prestato lodevole servizio nello esecuzione dell'attività svolta;
2. Attestato antincendio "rischio elevato" rilasciato dal Comando dei V.V. F.F. e/o Enti legalmente autorizzati

Ente Pubblico che lo ha rilasciato ed indicazione del titolo preferenziale	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO		
		TOT. PUNTI	Note
	0,05		
	0,05		
	0,05		
	TOTALE		

Il sottoscritto/a autorizza, ai sensi dell'art. 23 del D.L.vo del 30 giugno 2003, n. 196, l'I.P.A.B. "Rosa SerrainoVulpitta" di Trapani al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e/o forniti successivamente nell'ambito dello svolgimento della selezione, attinente il presente profilo professionale, e più in generale per le finalità espresse nell'avviso di selezione.

Allega alla presente:

1. **fotocopia di un documento di identità in corso di validità;**
2. **copia della ricevuta comprovante il versamento di € 20,00;**
3. **fotocopia del titolo di studio;**
4. **fotocopia dell'attestato professionale richiesto dal bando;**
5. **fotocopia di tutti i titoli utili per la formazione della graduatoria;**

_____, li ____/____/____

Riservato all'ufficio :

<u>CALCOLI DEI TITOLI</u>	<u>Titoli di studio</u>	
	<u>Titoli formativi</u>	
	<u>Servizi prestati</u>	
	<u>Titoli di merito</u>	
		<u>SOMMANO</u>